

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А. Лабунец
18 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004433

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: п/э стерильный пакет, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 16.11.2021 10:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.11.2021 11:30
- 2.12. Код образца: 7677.12.1.21.11; 7677.13.1.21.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216112101
- 3.2. Место отбора образца:
Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Комарова, №11 (Водопродная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца


7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)


(подпись)

Е.В. Лексина


Результаты испытаний
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7549)
 Код образца: 7677.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 16.11.2021 по 18.11.2021
 Дата выдачи результатов: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область,

город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2157)

Код пробы (образца) 7677.13.1.21.11


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	4,2	1,3/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм ³	1,5 (не более)	2,9	0,6/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.11.2021 по 16.11.2021

Дата выдачи результата: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И. С. Параева	



страниц 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А. Лабунец
18 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004434

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 ноября 2021 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний:

Вода питьевая централизованного водоснабжения

2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии):

-

2.3. Сведения об изготовителе:

-

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления:

-

2.5. Номер партии:

-

2.6. Объем партии:

-

2.7. Количество образца на объекте:

-

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: п/э стерильный пакет, стеклянная бутылка

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца:

16.11.2021 10:30

2.11. Дата и время доставки образца:

16.11.2021 11:30

2.12. Код образца:

7678.12.1.21.11; 7678.13.1.21.11

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):

ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216112101

3.2. Место отбора образца:

Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Гончарова, №8 (водопроводная колонка)

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене

3.5. Условия доставки:

сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)


(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
оператор ЭВМ


(подпись)

Е.В. Лексина

(должность)


Результаты испытаний
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7550)
 Код образца: 7678.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	8	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 16.11.2021 по 18.11.2021
 Дата выдачи результатов: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область,

город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2158)

Код пробы (образца) 7678.13.1.21.11


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	3,9	1,2/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм ³	1,5 (не более)	4,8	1,0/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.11.2021 по 16.11.2021

Дата выдачи результата: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И. С. Параева	



страниц 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория
Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

 В.А. Лабунец
18 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004435

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 ноября 2021 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения

2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -

2.3. Сведения об изготовителе: -

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -

2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: п/э стерильный пакет, стеклянная бутылка

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца: 16.11.2021 10:45

2.11. Дата и время доставки образца: 16.11.2021 11:30

2.12. Код образца: 7679.12.1.21.11; 7679.13.1.21.11

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи
проб (образцов):

ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216112101

3.2. Место отбора образца:

Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Лесная, №1 (Водопроводная колонка)

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenišova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

 Е.В. Лексина


Результаты испытаний
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7551)
 Код образца: 7679.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 16.11.2021 по 18.11.2021
 Дата выдачи результатов: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfpervomayka@yandex.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2159)


Код пробы (образца) 7679.13.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2, P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	1,3	0,4/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм ³	1,5 (не более)	2,9	0,6/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6
Дополнительные сведения: количество исследований – 5						

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.11.2021 по 16.11.2021

Дата выдачи результата: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И. С. Параева	



страниц 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог

В.А. Лабунец

18 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004436

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: п/э стерильный пакет, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 16.11.2021 11:00
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.11.2021 11:30
- 2.12. Код образца: 7680.12.1.21.11; 7680.13.1.21.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов):
ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216112101
- 3.2. Место отбора образца:
Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Ленинская, №112 (водопроводная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы :
ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:
О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °С

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследование (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:
оператор ЭВМ


(подпись)

Е.В. Лексина


(должность)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7552)
 Код образца: 7680.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	5	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 16.11.2021 по 18.11.2021
 Дата выдачи результатов: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область,
 город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
 (наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2160)

Код пробы (образца) 7680.13.1.21.11


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	15,5	3,1/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм ³	1,5 (не более)	9,8	1,4/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.11.2021 по 16.11.2021

Дата выдачи результата: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И. С. Параева	



страниц 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42
Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8**


636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А. Лабунец
18 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004437

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 ноября 2021 г.
2. Сведения об образце:
- 2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения
- 2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -
- 2.3. Сведения об изготовителе: -
- (наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности, для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -
- 2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -
- 2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: п/э стерильный пакет, стеклянная бутылка
- 2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л
- 2.10. Дата и время отбора образца: 16.11.2021 11:15
- 2.11. Дата и время доставки образца: 16.11.2021 11:30
- 2.12. Код образца: 7681.12.1.21.11; 7681.13.1.21.11
3. Сведения об отборе:
- 3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи проб (образцов): ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216112101
- 3.2. Место отбора образца: Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Кольцова, №61 (водопроводная колонка)
- 3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы: ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru
(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)
- 3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы: О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене
- 3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца


7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)


(подпись)


Е.В. Лексина

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7553)
 Код образца: 7681.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	8	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 16.11.2021 по 18.11.2021
 Дата выдачи результатов: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе: 636841, РОССИЯ, Томская область, город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru
(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2161)

Код пробы (образца) 7681.13.1.21.11

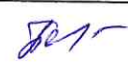
№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	2	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	14,3	2,9/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	6,7	1,3/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.11.2021 по 16.11.2021

Дата выдачи результата: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И. С. Параева	



страниц 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»
(ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской
области»)

Юридический адрес: 634012, РОССИЯ, Томская область, Томск, ул.
Елизаровых, 42

Телефон, факс: +7 (3822) 54-09-27; e-mail: tcgsen@mail.tomsknet.ru

Испытательная лаборатория

Федерального бюджетного учреждения здравоохранения
«Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области»

Уникальный номер записи об аккредитации в реестре
аккредитованных лиц RA.RU.510118

Адреса места осуществления деятельности:

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8*

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8**

636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ,
8***

Телефон: +7 (3822) 54-09-28, e-mail: oopsesto@mail.tomsknet.ru

УТВЕРЖДАЮ

Заведующая лабораторией
микробиологических исследований- врач
-бактериолог


В.А. Лабунец
18 ноября 2021 г.



ПРОТОКОЛ ИСПЫТАНИЙ № П00004432

1. Дата регистрации (выдачи) протокола: 18 ноября 2021 г.

2. Сведения об образце:

2.1. Наименование образца испытаний: Вода питьевая централизованного водоснабжения

2.2. НД на продукцию, срок годности (при наличии): -

2.3. Сведения об изготовителе: -

(наименование, юридический и фактический адрес места осуществления деятельности,
для физического лица – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

2.4. Дата изготовления: - 2.5. Номер партии: -

2.6. Объем партии: - 2.7. Количество образца на объекте: -

2.8. Внешний вид образца при доставке, упаковка: п/э стерильный пакет, стеклянная бутылка

2.9. Количество переданных единиц для испытаний (объем, вес): 1 x 0,5 л; 1 x 0,5 л

2.10. Дата и время отбора образца: 16.11.2021 10:00

2.11. Дата и время доставки образца: 16.11.2021 11:30

2.12. Код образца: 7676.12.1.21.11; 7676.13.1.21.11

3. Сведения об отборе:

3.1. НД на методику отбора (при отборе специалистами ИЛ); реквизиты Акта отбора/Акта приема-передачи
проб (образцов):

ГОСТ 31861-2012" Вода. Общие требования к отбору проб", Акт отбора проб (образцов) № 04216112101

3.2. Место отбора образца:

Томская область, Первомайский район, с.Первомайское, ул.Рабочая, №8 (водопроводная колонка)

3.3. Юридическое лицо, ИП или физическое лицо, у которого отбирались образцы:

ООО "Аква-Сервис" г.Томск, ул.Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

(для юридических лиц – наименование, юридический адрес, для физических лиц – инициалы, фамилия, почтовый адрес)

3.4. Ф.И.О., должность специалиста, отобравшего/принявшего пробы:

О.М. Левчук, помощник врача по коммунальной гигиене

3.5. Условия доставки: сумка-термос, t +4 °C

*- адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего отбор;

** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего оформление единого протокола;

*** - адрес места осуществления деятельности подразделения, проводившего исследования (испытания), измерения;

**** - лаборатория не несет ответственности за данную информацию и стадию отбора образцов.

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

4. Сведения о заказчике:

4.1. Наименование (инициалы, фамилия для физического лица); юридический и фактический адрес места осуществления деятельности (адрес регистрации для физического лица); телефон, адрес электронной почты (при наличии):

ООО "Аква-Сервис" г. Томск, ул. Набережная реки Томи, №29; 8(3822) 51-69-01; 51-56-53; edenisova874@inbox.ru

4.2. ИНН/ОГРН (для юридического лица): 7005007193/1127025000090

5. Основание проведения исследований (испытаний):

Заявление № б/н от 01 ноября 2021 г. (вх. № 70-20/б/н-2021 от 01.11.2021)

(план СГМ, реквизиты Поручения/заявления (договора)/контракта с указанием входящего номера в скобках)

6. Условия хранения: соблюдены и соответствуют требованиям к условиям хранения данного вида образца

7. Дополнительные сведения:

СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

Специалист испытательной лаборатории, ответственный за оформление протокола:

оператор ЭВМ

(должность)

(подпись)

Е.В. Лексина


Результаты испытаний
 лаборатория микробиологических исследований подразделения ИЛ в филиале
 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе,
 636841, РОССИЯ, Томская область, Асиновский район, город Асино, ул. АВПУ, 8
 8-38(241)3-34-04, laboratory_asino@mail.ru

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 7548)
 Код образца: 7676.12.1.21.11

№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	Результат исследований (испытаний)	Допустимый уровень	Единицы измерения (для граф 3,4)	Идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6
1	Общее микробное число (ОМЧ)	6	не более 50	КОЕ в 1 мл	МУК 4.2.1018-01 п.8.1
2	Общие (обобщённые) колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100мл	МУК 4.2.3690-21 (изменения №2 в МУК 4.2.1018-01) п.п.8.2-8.3
3	Термотолерантные колиформные бактерии	не обнаружены	не допускаются	КОЕ в 100 мл	МУК 4.2.1018-01 п.п.8.2-8.3
Дополнительные сведения: количество исследований- 2					

Дата проведения исследований (испытаний), измерений: с 16.11.2021 по 18.11.2021
 Дата выдачи результатов: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо):	В.А.Лабунец	



Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.
 Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.
 Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

Результаты испытаний

лаборатория физико - химических методов исследований подразделения ИЛ в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Томской области» в Первомайском районе; 636841, РОССИЯ, Томская область,

город Асино, ул. АВПУ, 8; +7(382 41) 3-34-04; mfipervomayka@yandex.ru

(наименование структурного подразделения испытательной лаборатории, адрес места осуществления деятельности, номер телефона, адрес электронной почты)

(номер, присвоенный пробе (образцу) при регистрации в лаборатории 2156)

Код пробы (образца) 7676.13.1.21.11


№ п/п	Определяемая характеристика (показатель)	единицы измерения (для граф 4,5,6)	допустимый уровень	результаты исследований (испытаний)	нормы погрешности ±/нормы неопределённости ± (k=2. P=0,95)	идентификация применяемого метода испытаний
1	2	3	4	5	6	7
1.	Запах 20°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
2.	Запах 60°C	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
3.	Привкус	балл	2 не более	1	-/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.5
4.	Цветность	градус	20,0 (не более)	6,6	2,0/-	ГОСТ 31868-2012 п.5
5.	Мутность	мг/дм³	1,5 (не более)	6,1	1,2/-	ГОСТ Р 57164-2016 п.6

Дополнительные сведения: количество исследований – 5

Дата проведения исследований (испытаний), измерений с 16.11.2021 по 16.11.2021

Дата выдачи результата: 18.11.2021

Результаты утвердил:

Должность	Инициалы, фамилия	Подпись
Заведующий лабораторией (уполномоченное лицо)	И. С. Параева	



страниц 4 из 4

Протокол испытаний не может быть частично воспроизведен без письменного разрешения ИЛ.

Результаты относятся только к образцам, прошедшим испытания.

Протокол составлен в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.